



FICHE D'ADHESION INDIVIDUELLE

Nom:

Prénom :

E-mail:

Tél:

Adresse :

Ville: **Code Postal :**

En tant que femme immigrante, quelles sont vos préoccupations ?

.....
.....

Souhaitez-vous participer en tant que bénévole au sein de l'organisme ou ambassadrice pour l'organisme dans votre région ?

.....
.....

- J'atteste par la présente adhésion que je suis une femme immigrante ou non immigrante francophone et que je réside en Ontario.
- Je comprends la mission, la vision et les objectifs du MOFIF. Je souhaite adhérer au MOFIF en respectant ses valeurs et en suivant ses diverses activités et projets.
- J'ai le droit de vote lors des assemblées générales et extraordinaires de l'organisme.
- En remplissant et signant ce formulaire, j'adhère au MOFIF. Je peux, en cours d'année, quitter l'association quand je le souhaite en le notifiant par écrit à membres@mofif.ca

Des frais d'adhésion (de 5 à 20\$ par individuel) seront requis mais ne doivent pas constituer un obstacle à l'adhésion. Si vous avez la possibilité financière de payer les frais d'adhésion, merci de cocher la case et préciser le montant.

- Je peux régler des frais de membres d'un montant de

Fait le (Date)

À (Votre ville)

Signature

*Veuillez envoyer cette fiche par courriel à membres@mofif.ca
ou par courrier à l'adresse suivante. Merci.*

